



Programa Jovens Embaixadores RS/IN

Ficha de inscrição - Edição 2025

Dados do candidato:

Nome completo:	
Data de nascimento (dd/mm/aaaa):	Idade (no momento da inscrição):

Número do CPF:	
Número do RG:	Data de emissão (dd/mm/aaaa):
Número do passaporte BR e de outra nacionalidade (se possuir):	Validade (dd/mm/aaaa):

Telefone celular (WhatsApp):	E-mail pessoal:
Redes sociais:	

Você foi indicado ao Programa Jovens Embaixadores por algum membro dos Partners of the Americas? Ou conhece algum? Se sim, quem?
--

Endereço do candidato:

Cidade:	Bairro:
Rua:	
Número:	Complemento:





Dados familiares:

Escreva abaixo referindo-se aos seus responsáveis:	
Nome completo:	Nome completo:
Parentesco:	Parentesco:
Idade (no momento da inscrição):	Idade (no momento da inscrição):
Profissão:	Profissão:
Empregador:	Empregador:
Telefone celular (WhatsApp) e e-mail:	Telefone celular (WhatsApp) e e-mail:

Contato de emergência (caso não consigamos contatar seus responsáveis)
Nome completo:
Parentesco:
Idade:
Profissão:
Empregador:
Telefone celular (WhatsApp) e e-mail:





Caso você more com irmãos, avós, padrasto, madrasta ou outro, escreva seus nomes completos, filiação e idade abaixo (apenas se essa pessoa não tenha sido citada anteriormente). Caso você possua algum irmão / irmã que não more com você, escreva seu nome completos e idades abaixo:

Dados escolares

Nome da escola onde está matriculado:	
Ano escolar (no momento da inscrição):	Ano previsto de formatura no ensino médio:
Escola Pública ou privada?	Ensino regular, técnico ou internato?
Telefone da escola:	Nome do(a) diretor(a) da escola:

Endereço da escola

Cidade:	Bairro:
Rua:	
Número:	Complemento:





Atividades extracurriculares e interesses

Liste brevemente honrarias, prêmios, participações e destaques acadêmicos no ensino fundamental e médio (se possuir):

Quais atividades você e sua família realizam juntos?

Você namora?

Relacione 5 atividades de lazer ou passatempos de seu interesse:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.

Quais as suas matérias prediletas na escola?

Quais atividades voluntárias mais lhe interessariam realizar em Indiana? (Exemplos: biblioteca, museu, esportes, hospital, artes, deficientes, dança, música, mídia, crianças, etc.)





Você participa ou participou de alguma atividade voluntária na sua comunidade? Se sim, qual? Com qual frequência? Em algum local específico? Liste brevemente participações em grupos ou organizações da qual faça parte (se possuir).

Você toca algum instrumento musical ou realiza / realizou atividade artística? Ou você frequentou CTG? Se sim, qual? Com qual frequência? Em algum local específico? Liste brevemente prêmios, participações, destaques em competições (se possuir).

Você pratica ou praticava algum esporte? Ou foi dos Escoteiros? Se sim, qual? Com qual frequência? Em algum local específico? Liste brevemente honras, prêmios, participações, destaques em competições esportivas (se possuir).

Você pratica alguma religião? Especifique.





Língua estrangeira (marque com X abaixo)

Idioma	Fala e compreende			Lê e escreve		
	Excelente	Bem	Regular	Excelente	Bem	Regular
Inglês						
Espanhol						
Frances						
Alemão						
Italiano						
Outro, especifique:						

Nome da sua escola de idiomas (se possuir): _____

Experiências anteriores

Você já fez alguma viagem para fora do Brasil? Se sim, qual local?

Especificações médicas e peculiaridades

Liste todas as suas especificações médicas da maneira mais assertiva possível, por exemplo: dificuldade nos estudos, dislexia, intolerância à lactose, diabetes, déficit de atenção, autismo, asma, rinite, dificuldade de locomoção, algum acidente, alergias, sequelas de covid, entre outras.

Liste suas peculiaridades da maneira mais assertiva possível, por exemplo: ser vegetariano, ter medo da neve, ter medo de algum animal, não comer um alimento específico, entre outras.





Estou ciente de que o intercâmbio ocorre no início do mês de janeiro, geralmente coincidindo com a data dos principais vestibulares do estado e de que a comissão não trocará a data da viagem por este ou qualquer outro motivo.

Estou ciente das normas e manuais do candidato e do selecionado do Programa Jovens Embaixadores RS/IN dos Partners of the Americas comitê RS/IN.

Estou ciente de que, se for selecionado, a passagem aérea deve ser comprada a partir de julho e que as datas devem ser cumpridas conforme estabelecido pelo Programa Jovens Embaixadores.

Estou ciente de que posso ir para qualquer cidade no estado de Indiana, sem possibilidade de escolha ou troca e que serei informado sobre a família anfitriã 1 semana antes do embarque.

Assinatura candidato:

Assinatura responsável:

Local e data: _____

